

# ЗВІТ

про результати проведення процедури закупівлі

UA-2019-07-10-000923-b

**Лот 3. код за ДК 021:2015- 33670000-7-лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи ( джерело фінансування закупівлі-медична субвенція)**

Дата формування звіту: 25 липня 2019

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "МУКАЧІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА ЛІКАРНЯ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01992831**
- 2<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

3. Конкретна назва предмета закупівлі	4. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	5. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	6. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	7. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
хлоропірамін (Джерело фінансування закупівлі-медична субвенція)	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Chloropyramine	200 упаков	Україна, Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
Амброксол (Джерело фінансування закупівлі-медична субвенція)	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Ambroxol	450 упаков	Україна, Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
Лоратадин (Джерело фінансування закупівлі-медична субвенція)	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Loratadine	50 упаков	Україна, Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
нікетамід (Джерело фінансування закупівлі-медична субвенція)	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Nikethamide	180 упаков	Україна, Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019
Теофілін (Джерело фінансування закупівлі-медична субвенція)	ДК 021:2015: 33670000-7 — Лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи МНН: Theophylline	800 упаков	Україна, Відповідно до документації	від 12 серпня 2019 до 31 грудня 2019

7<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	джерело фінансування закупівлі-кошти медичної субвенції	Післяоплата	7	Банківські	100

8. Дата оприлюднення оголошення про проведення процедури закупівлі: **10 липня 2019 11:19**

9. Кількість учасників процедури закупівлі: **0**

10. Найменування учасників процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи)	11. Ціна пропозицій учасника до початку аукціону (ціна пропозиції на переговорах у разі застосування переговорної процедури закупівлі)	12. Ціна пропозицій учасника після закінчення аукціону	13. Інформація про наявність і відповідність установленим законодавством вимогам документів, що підтверджують відповідність учасників кваліфікаційним критеріям згідно зі статтею 16 Закону України "Про публічні закупівлі", та наявність/відсутність обставин, установлених статтею 17 цього Закону
---	--	--	---

14. Дата оприлюднення повідомлення про намір укласти договір: Відсутня

15. Підстави для прийняття рішення про неукладення договору про закупівлю (у разі якщо в результаті проведення торгів не було укладено договір про закупівлю): подання для участі в торгах менше двох тендерних пропозицій

16. Дата укладення договору про закупівлю: Відсутні

17. Найменування учасника (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи), з яким укладено договір про закупівлю: Відсутні

18. Місцезнаходження учасника, з яким укладено договір про закупівлю: Відсутні

19. Інформація про субпідрядника (у разі залучення до виконання робіт або надання послуг): **Відсутня**

20. Сума, визначена в договорі про закупівлю: Відсутні

21. Дата оприлюднення оголошення з відомостями про укладену рамкову угоду, за якою укладено договір про закупівлю (у разі проведення закупівлі за рамковими угодами): **Відсутня**

22. Ідентифікатор договору: **Відсутній**